|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к Порядку согласования назначения заместителей руководителя и главных бухгалтеров учреждений, подведомственных Департаменту культуры города Москвы |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру Правительства Москвы, руководителю Департамента культуры города Москвы |
|  | От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) |
|  | Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индекс, адрес) |
|  | Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (мобильный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Настоящим заявлением подтверждаю согласие исполнять по решению руководителя  
или в его отсутствие по решению Департамента культуры города Москвы, как Учредителя, обязанности руководителя учреждения в период отсутствия руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование учреждения) (командировка, отпуск, болезнь, отстранение от работы, иные причины), если исполнение обязанностей руководителя учреждения не возложено решением Департамента культуры города Москвы на иное лицо.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (инициалы и фамилия) |